

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 03/2023

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

PS 12 - ENFERMEIRO I
(Onco-Hematologia Adulto e Pediátrica)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Pela marca que nos deixa a ausência de som.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 03/2023 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 12

ENFERMEIRO I (Onco-Hematologia Adulto e Pediátrico)

01.	C	11.	C	21.	B	31.	D
02.	A	12.	E	22.	E	32.	D
03.	D	13.	B	23.	E	33.	C
04.	B	14.	D	24.	D	34.	E
05.	C	15.	E	25.	D	35.	A
06.	C	16.	A	26.	C	36.	B
07.	A	17.	E	27.	E	37.	C
08.	C	18.	C	28.	A	38.	D
09.	ANULADA	19.	C	29.	B	39.	D
10.	A	20.	B	30.	B	40.	C

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, telefones celulares, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Conforme a lei do exercício profissional da enfermagem, é atividade privativa do enfermeiro:

- (A) prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças transmissíveis.
- (B) participar da programação da assistência de enfermagem.
- (C) planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
- (D) participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação.
- (E) prescrição de medicamentos estabelecidos em rotina aprovada pela instituição de saúde.

02. É direito do(a) enfermeiro(a), segundo o código de ética dos profissionais de enfermagem, pela Resolução do Conselho Federal de Enfermagem nº 564/2017:

- (A) abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- (B) omitir à pessoa, família e coletividade, a respeito dos riscos, benefícios e intercorrências acerca da assistência de Enfermagem.
- (C) executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal quando deter habilidade e segurança para sua realização.
- (D) receber vantagens de instituição, empresa, pessoa, família e coletividade, além do que lhe é devido, como forma de garantir assistência de Enfermagem diferenciada ou benefícios de qualquer natureza para si ou para outrem.
- (E) inserir imagens ou informações que possam identificar pessoas ou instituições sem prévia autorização, desde que seja material educativo a ser usado para proteção e promoção da saúde.

03. No que se refere aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os princípios com suas respectivas definições.

- (1) Universalidade
- (2) Integralidade
- (3) Igualdade
- (4) Descentralização
- (5) Hierarquização

- () Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- () Acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- () Redistribuição de poder e responsabilidade entre os três níveis de governo.
- () Todos têm direito à mesma assistência à saúde.
- () Organização dos serviços de saúde em níveis de complexidade crescente.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 5 – 4 – 3.
- (B) 1 – 3 – 5 – 2 – 4.
- (C) 2 – 3 – 4 – 1 – 5.
- (D) 2 – 1 – 4 – 3 – 5.
- (E) 3 – 1 – 5 – 2 – 4.

04. Considere as afirmações abaixo sobre os cuidados paliativos.

- I - É recomendado que todos os pacientes portadores de doenças graves, progressivas e incuráveis recebam cuidados paliativos desde o diagnóstico da doença.
- II - O cuidado paliativo se baseia em protocolos padronizados fundamentados em evidências.
- III- Promovem alívio da dor e de outros sintomas que causam sofrimento, buscando a melhora da qualidade de vida do paciente, o que pode influenciar positivamente o curso da doença.
- IV- Têm como objetivo oferecer suporte para a família durante o período da doença até o momento do óbito do paciente.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

05. De acordo com a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) e os aspectos que envolvem quimioterápicos antineoplásicos, considere as seguintes afirmações.

- I - Compete ao empregador fornecer aos trabalhadores dispositivos de segurança para a prevenção de acidentes durante o transporte de quimioterápicos.
- II - A saída do medicamento quimioterápico do envase no qual esteja acondicionado, seja por derramamento, seja por aerodispersóides sólidos ou líquidos, é entendida como um acidente ambiental.
- III- Com relação aos quimioterápicos antineoplásicos, compete ao empregador: proibir que os trabalhadores expostos realizem atividades com possibilidade de exposição aos agentes ionizantes.
- IV- Os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) devem ser avaliados a cada 48 horas quanto ao estado de conservação e segurança.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas III e IV.
- (C) Apenas I, II e III.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

06. Considere as seguintes afirmações em relação à segurança do paciente e à gestão de risco.

- I - Promover ações para a gestão de risco no serviço de saúde é uma das competências do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).
- II - Quase-erro ou *Near Miss* é um evento que atinge o paciente, mas não causa dano.
- III- Evento Adverso é um incidente que resulta em dano à saúde.
- IV- Compete à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA): implantar os Protocolos de Segurança do Paciente e desenvolver programas de capacitação no serviço de saúde.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

07. Em relação ao câncer, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O câncer de bexiga é mais frequente em mulheres do que em homens.
- (B) Alguns microrganismos podem causar câncer.
- (C) O câncer de próstata é considerado uma neoplasia da terceira idade.
- (D) O excesso de gordura corporal é um fator de risco para o adenocarcinoma de esôfago.
- (E) A amamentação reduz o risco de desenvolvimento do câncer de mama.

08. Em relação à terapia hormonal, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os hormônios às suas respectivas características.

- (1) Tamoxifeno
 - (2) Ciproterona
 - (3) Lanreotida
 - (4) Gosserelelina
- () Análogo da somatostatina. A aplicação pode causar reações locais, anorexia, náuseas e vômitos, dor abdominal, diarreia, alteração de glicemia e colelitíase.
 - () Análogo do hormônio liberador de gonadotrofina, ocasiona diminuição do nível sérico de testosterona nos homens e de estradiol nas mulheres. As toxicidades mais comuns incluem: fogachos, diminuição da libido, impotência e ginecomastia nos homens e amenorreia e sangramento uterino nas mulheres.
 - () Antiandrogênico. As reações mais comuns são: hipertensão, edema periférico, diminuição do apetite, náuseas, diarreia e fadiga.
 - () Antiestrogênico. Pode ocasionar sintomas semelhantes aos da menopausa, náuseas, sangramento uterino, hipercalcemia e trombocitopenia leve e transitória.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 4 – 3.
- (B) 2 – 1 – 3 – 4.
- (C) 3 – 4 – 2 – 1.
- (D) 4 – 3 – 1 – 2.
- (E) 4 – 3 – 2 – 1.

09. Considere as seguintes afirmações sobre os antibióticos antineoplásicos.

- I - Bleomicina pode causar toxicidade pulmonar severa.
- II - A encapsulação da doxorubicina em lipossomos peguilados (doxorubicina lipossomal peguilada) é uma estratégia utilizada para reduzir a cardiotoxicidade cumulativa dose-relacionada da doxorubicina convencional.
- III- Doxorubicina deve ser administrada exclusivamente pela via endovenosa.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas III.
 (C) Apenas I e II.
 (D) Apenas II e III.
 (E) I, II e III.

10. Em relação à toxicidade dermatológica e ao extravasamento de agentes antineoplásicos, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Medicamentos irritantes, mesmo que adequadamente infundidos, sem extravasamento, podem ocasionar dor e reação inflamatória no local da punção e ao longo do trajeto da veia utilizada.
- () Ao identificar a ocorrência de um extravasamento de vimblastina, preconiza-se a aplicação local de compressas geladas.
- () Se extravasados, quimioterápicos que não se unem ao DNA celular ocasionam danos teciduais tardios, dificultando o processo de cicatrização normal.
- () Em relação à toxicidade cutânea local, bleomicina é classificada como vesicante e, se extravasada, causa necrose nos tecidos circunjacentes.
- () Alguns antineoplásicos possuem propriedades vesicantes e irritantes, como a doxorubicina, por exemplo.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – F – F – V.
 (B) V – F – V – F – F.
 (C) V – V – V – V – F.
 (D) F – F – F – V – F.
 (E) F – V – F – V – V.

11. Em relação aos anticorpos monoclonais, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as terapias-alvo moleculares às suas respectivas classificações e precauções.

- (1) Brentuximabe Vedotina
 (2) Daratumumabe
 (3) Cetuximabe
 (4) Bevacizumabe
- () Anticorpo monoclonal antirreceptor do fator de crescimento epidérmico humano (EGFR). Deve-se monitorar toxicidade dermatológica e quadro de reação acneiforme.
- () Antiangiogênico. Deve-se monitorar a pressão arterial durante o tratamento. Os pacientes devem ser alertados quanto ao risco aumentado de eventos tromboembólicos.
- () Conjugado anticorpo-fármaco / Anti-CD 30. Utilizado no tratamento de linfomas. Deve-se monitorar a ocorrência de neuropatia periférica.
- () Anticorpo monoclonal anti-CD 38. Utilizado no tratamento de mieloma múltiplo. Deve-se pré-medicação os pacientes com anti-histamínicos, antipiréticos e corticosteroides para reduzir o risco de reações relacionadas à sua administração.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 3 – 4.
 (B) 2 – 1 – 4 – 3.
 (C) 3 – 4 – 1 – 2.
 (D) 3 – 4 – 2 – 1.
 (E) 4 – 3 – 2 – 1.

12. Os antineoplásicos _____ e _____ podem desencadear uma reação alérgica, cujos sinais e sintomas são semelhantes aos da gripe (*flu-like syndrome*): tremores, febre, cefaleia, coriza, lacrimejamento, dor muscular, congestão nasal e espirros.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) dacarbazina – metotrexato
 (B) vinorelbina – vincristina
 (C) etoposido – cisplatina
 (D) capecitabina – fluoruracila
 (E) ciclofosfamida – ifosfamida

13. Em relação às reações adversas provocadas pelos agentes antineoplásicos, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Oxaliplatina pode ocasionar alteração sensorial incômoda na região da garganta, denominada disestesia pseudolaringofaríngea.
- () Asparaginase, anticorpos monoclonais murínicos e paclitaxel são medicamentos que estão comumente associados a quadros de reações alérgicas.
- () Antraciclina são antineoplásicos que causam lesão cardíaca de caráter reversível.
- () Paclitaxel raramente está associado a quadros de neuropatia periférica dose-dependente, dose-limitante e cumulativa.
- () Irinotecano causa dois tipos de diarreia: aguda e tardia.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – V – F.
- (B) V – V – F – F – V.
- (C) V – V – V – F – V.
- (D) F – V – V – V – F.
- (E) F – F – F – V – V.

14. Em relação ao uso de mesna em protocolos de tratamento quimioterápico de adultos e crianças, considere as seguintes afirmações.

- I - Mesna previne a toxicidade vesical ou urotelial, incluindo cistite hemorrágica, micro-hematúria, macro-hematúria, em pacientes tratados com ifosfamida ou ciclofosfamida, em doses consideradas urotóxicas.
- II - Mesna liga-se à acroleína, metabólito urotóxico, originando um composto não tóxico que diminui a velocidade de formação da acroleína.
- III- Mesna exerce atividade antitumoral e desempenha efeito antagônico à quimioterapia.
- IV - Para proteger a bexiga contra os efeitos de quimioterápicos urotóxicos, em crianças, pode ser necessário diminuir o intervalo entre as doses de mesna e/ou aumentar o número de doses individuais.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

15. Quanto aos regimes de condicionamento utilizados no transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH) alogênico, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) tem o propósito de erradicar células malignas residuais e preparar o espaço para possibilitar a *pega* do enxerto.
- (B) consiste na aplicação de quimioterapia em altas doses associadas ou não à irradiação corporal total (TBI).
- (C) é comum o emprego de bussulfano, fludarabina e ciclofosfamida.
- (D) os fármacos citotóxicos que integram os regimes de condicionamento devem apresentar como toxicidade principal a hematológica.
- (E) a radioterapia associada à quimioterapia diminui a incidência e a magnitude de complicações como mucosite, diarreia e mielossupressão.

16. No transplante de medula óssea (TMO) _____ as células são obtidas _____ e reinfundidas após a aplicação do regime de condicionamento. As complicações, assim como os custos, são _____ do que aqueles associados ao _____, porém superiores aos dos tratamentos convencionais.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) autólogo – do próprio paciente – menores – transplante alogênico
- (B) alogênico – de um doador – menores – transplante autólogo
- (C) autólogo – de um doador – maiores – transplante alogênico
- (D) alogênico – do próprio paciente – menores – transplante autólogo
- (E) autólogo – do próprio paciente – maiores – transplante alogênico

17. No que diz respeito à dor oncológica, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A dor óssea, associada ao crescimento metastático, é considerada o tipo de dor relacionada ao câncer que apresenta maior dificuldade de controle e que pode ser incapacitante do ponto de vista funcional comprometendo a qualidade de vida do doente.
- () Analgésicos opioides são utilizados para o tratamento de dor moderada a intensa e têm seu uso crônico associado à constipação intestinal, ocasionada pelo aumento da motilidade intestinal e a diminuição do tônus esfíncteriano.
- () A presença de dor e suas características devem ser reavaliadas no prazo de 30-60 minutos após cada intervenção.
- () A radioterapia é contraindicada nos casos de dor óssea refratária.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – V – V.
- (B) V – F – F – F.
- (C) F – V – F – V.
- (D) V – V – F – V.
- (E) V – F – V – F.

18. A doença do enxerto *versus* hospedeiro (DECH) é a causa mais comum de mortalidade relacionada ao transplante de células-tronco hematopoéticas (TCTH) alogênico. Quanto à DECH, considere as afirmações abaixo.

- I - O risco aumenta em transplantes de células-tronco provenientes de cordão umbilical, em razão de sua imaturidade, o que as torna complacentes frente às diferenças imunogenéticas com o receptor.
- II - Os principais alvos são a pele, o fígado e o trato gastrointestinal, e ela pode ser classificada em aguda ou crônica.
- III- Doadores previamente aloimunizados por meio de transfusão ou gravidez anterior aumentam o risco de DECH.
- IV - A DECH crônica ocorre geralmente por volta dos 60 dias pós-TCTH e pode evoluir da DECH aguda.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

19. Com relação às neoplasias hematológicas, relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as neoplasias às suas características.

- (1) Leucemia Mieloide Aguda (LMA)
 - (2) Leucemia Linfóide Aguda (LLA)
 - (3) Linfoma Não Hodgkin
 - (4) Linfoma de Hodgkin
 - (5) Mieloma Múltiplo
- () Neoplasia maligna mais comum na infância (a incidência é máxima entre 3 e 7 anos) com expectativa global de cura na infância de 90%.
 - () Entre os subtipos mais comuns encontram-se o linfoma de Burkitt, o linfoma de células B e o linfoma de células do manto.
 - () Anemia, infecções e sangramentos são aspectos clínicos principais, e a mediana de idade no diagnóstico é de 65 anos.
 - () Neoplasia de plasmócitos que se acumula na medula óssea, secreta uma paraproteína e causa dano tecidual. Pico de incidência na sétima década de vida.
 - () Caracteriza-se pela presença de células de Reed-Sternberg (RS); seu prognóstico é favorável, com curabilidade ultrapassando os 85%.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 5 – 3 – 4 – 2 – 1.
- (B) 1 – 2 – 4 – 3 – 5.
- (C) 2 – 3 – 1 – 5 – 4.
- (D) 3 – 1 – 4 – 2 – 5.
- (E) 2 – 5 – 3 – 1 – 4.

20. Após a aplicação em altas doses, o dano às células normais pode ser letal, especialmente se expostas ao medicamento por mais de 36 horas. Desta forma, a alcalinização da urina com bicarbonato de sódio, vigorosa hidratação endovenosa, monitorização da função renal, níveis séricos e a utilização de folinato de cálcio para diminuir a toxicidade e neutralizar o seu efeito estão indicados como medidas preventivas.

O texto acima refere-se ao quimioterápico

- (A) citarabina.
- (B) metotrexato.
- (C) ciclofosfamida.
- (D) bussulfano.
- (E) fludarabina.

21. Células do doador e do receptor podem ser distinguidas por marcadores genéticos determinados antes do transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH). _____ pode ser total, somente com a presença de células do doador, ou misto(a), com a coexistência de células do doador e do receptor.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do parágrafo acima.

- (A) A aloimunização
- (B) O quimerismo
- (C) A falha de enxerto
- (D) A toxicidade relacionada ao TCTH
- (E) A doença do enxerto *versus* hospedeiro (DECH)

22. Quanto às competências do enfermeiro que atua em transplante de medula óssea (TMO), considere os itens abaixo.

- I - Desenvolver e participar de pesquisas relacionadas com transplante de medula óssea.
- II - Planejar, executar, coordenar, supervisionar e avaliar os procedimentos de enfermagem na assistência ao paciente submetido a TMO, em níveis hospitalar, ambulatorial e domiciliar.
- III- Realizar consulta de enfermagem, objetivando integrar doador e receptor no contexto hospitalar, identificando prováveis complicações.
- IV - Promover a educação e a orientação de pacientes submetidos a TMO e de seus familiares.

Quais estão corretos?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e IV.
- (C) Apenas I, II e III.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

23. Considere as afirmações quanto ao transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH) alogênico em crianças.

- I - Ainda não é possível garantir a preservação da fertilidade em crianças impúberes, embora o impacto do regime de condicionamento seja menor nessa faixa etária.
- II - É importante que o procedimento seja explicado aos pais, pacientes e doadores de maneira sucinta, mas apropriada para a idade.
- III- Em transplantes não aparentados é comum a associação de globulina antitimocítica (ATG) ou antilinfocitária (ALG) ao regime preparatório para diminuir a chance de o paciente rejeitar as células do doador.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

24. A quimioterapia pode desencadear um aumento súbito nos níveis plasmáticos de ácido úrico, potássio e fosfatos e causar hipocalcemia. Esta emergência é vista com maior frequência na quimioterapia de tumores com rápida divisão celular, como linfoma linfoblástico e leucemia aguda, e pode causar insuficiência renal aguda. A prevenção e o tratamento são feitos com alopurinol, fluidos intravenosos e reposição de eletrólitos.

O texto acima refere-se a qual das emergências onco-hematológicas abaixo?

- (A) Neutropenia febril.
- (B) Obstrução intestinal maligna.
- (C) Síndrome da veia cava superior.
- (D) Síndrome da lise tumoral.
- (E) Hipertensão intracraniana.

25. Sobre radioterapia, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Na teleterapia ou terapia com feixe externo os aparelhos utilizados são os aceleradores lineares que podem operar com variedade de modalidades de energia, utilizando fótons ou elétrons.
- () A incorporação de imagens tridimensionais ao planejamento tornou os tratamentos mais precisos e seguros.
- () O principal objetivo da radioterapia é destruir o tecido patológico e preservar o tecido normal adjacente.
- () A radioterapia adjuvante consiste na aplicação de radioterapia antes do tratamento cirúrgico ou quimioterápico.
- () A radioterapia produz efeitos adversos sistêmicos e locais que podem ser agudos, surgindo durante ou até três meses depois do término do tratamento, ou tardios, quando surgem após noventa dias ou vários meses/anos.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – F – F.
- (B) F – V – V – F – F.
- (C) F – F – V – V – F.
- (D) V – V – V – F – V.
- (E) F – V – F – F – V.

26. Considere as afirmações sobre modalidades que utilizam a teleterapia.

- I - Radioterapia em arco modulada volumetricamente: a área irradiada é mais delimitada e a dose, em cada ponto, mais específica.
- II - Radioterapia de intensidade modulada: promove uma distribuição melhor e altamente complexa da dose.
- III- Radiocirurgia: consiste na aplicação de dose única de radiação em uma pequena área intracraniana.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

27. Sobre braquiterapia, qual a afirmativa está **INCORRETA**?

- (A) São utilizados sistemas robotizados em que as fontes são inseridas por meio de um sistema que carrega previamente o material radioativo e o aplica posteriormente por controle remoto.
- (B) A radiografia pode ou não ser necessária, dependendo do tipo de aplicador utilizado.
- (C) Usada comumente para tumores de útero e colo do útero.
- (D) O enfermeiro deve estar atento à presença de sangramento vaginal e manejar a dor decorrente do procedimento com a administração de analgésicos, conforme prescrição médica.
- (E) O controle e descarte das fontes radioativas são de responsabilidade da equipe de enfermagem.

28. O Grupo de Radioterapia e Oncologia - *Radiation Therapy Oncology Group* (RTOG) desenvolveu o Critério de Score para Morbidade Aguda por Radiação para classificar a severidade dos efeitos da radioterapia sobre a pele, ou seja, as lesões radioinduzidas ou radiodermites. A partir dessa classificação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Grau 0 apresenta apenas eritema leve.
- (B) Grau 1 apresenta eritema leve, descamação seca, epilação e sudorese diminuída.
- (C) Grau 2 apresenta eritema moderado, brilhante, dermatite exsudativa em placas e edema moderado.
- (D) Grau 3 apresenta dermatite exsudativa além das pregas cutâneas e edema intenso.
- (E) Grau 4 apresenta ulceração, hemorragia e necrose.

29. Sobre *Total Body Irradiation* (TBI) ou Irradiação de Corpo Inteiro, assinale a alternativa correta.

- (A) Acessórios como cadeira especial ou prancha não são necessários.
- (B) Todo o corpo do paciente fica exposto à luz do campo do aparelho de radioterapia.
- (C) É usada uma alta taxa de dose.
- (D) O fracionamento utilizado é de 5 dias, 2 vezes ao dia.
- (E) O intervalo entre as aplicações deve ser de, no mínimo, 4 horas.

30. Dentre as infecções causadas por vírus que acometem o paciente submetido ao transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH), o citomegalovírus (CMV) é um dos agentes de maior relevância. Sobre esta complicação pós-TCTH, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o CMV associa-se à pneumonite intersticial potencialmente fatal, hepatite e queda nas contagens do hemograma.
- (B) no Brasil cerca de 30% da população adulta apresenta anticorpos específicos para o CMV, evidenciando uma infecção pregressa.
- (C) o Ganciclovir pode suprimir o vírus antes que a doença ocorra, se os testes para CMV se tornarem positivos.
- (D) Ganciclovir, foscarnet, cidofovir e imunoglobulina anti-CMV podem ser usados na infecção por CMV estabelecida.
- (E) a reativação da infecção pelo CMV ocorre com maior frequência entre os dias +30 e +120 após transplante.

31. As citopenias hematológicas (anemia, neutropenia e trombocitopenia) após o transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH) constituem a principal manifestação da falha de enxertia, mas podem ter inúmeras outras causas, centrais, originadas da medula ou periféricas. Sobre esse assunto, considere as afirmações abaixo.

- I - A duração e a intensidade da citopenia dependem de fatores como o número de células infundidas no TCTH, a fonte celular, a doença de base e a imunossupressão utilizada.
- II - A neutropenia é considerada grave quando os limites de neutrófilos variam entre $1.500/\text{mm}^3$ e $1.000/\text{mm}^3$.
- III - Infecções de diferentes etiologias (virais, bacterianas ou fúngicas) podem suprimir a função medular.
- IV - Quadros de pancitopenia podem aparecer após infusão de linfócitos do doador para tratar recaídas.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas I, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

32. Em relação à doação de sangue, a frequência máxima admitida é de _____ doações anuais para o homem e de _____ doações anuais para a mulher, sendo que o intervalo mínimo entre as doações deve ser de _____ meses para os homens e de _____ meses para as mulheres.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) seis – quatro – dois – três
- (B) quatro – dois – três – quatro
- (C) seis – três – três – dois
- (D) quatro – três – dois – três
- (E) quatro – dois – três – dois

33. Hipertensão arterial sistêmica não é um critério de inaptidão de candidatos à doação de sangue, porém alguns medicamentos anti-hipertensivos e medicamentos cardiológicos possuem tempos de inaptidão para a doação. Assinale a alternativa que apresenta um medicamento que **NÃO** contraindica a doação de sangue.

- (A) Clonidina.
- (B) Propranolol.
- (C) Losartana.
- (D) Hidralazina.
- (E) Amiodarona.

34. São causas de inaptidão temporária para a doação de sangue, **EXCETO**:

- (A) epilepsia.
- (B) dengue hemorrágica.
- (C) sífilis.
- (D) toxoplasmose.
- (E) hipertireoidismo.

35. Considere as afirmações abaixo em relação ao ato transfusional.

- I - O paciente deve ter os seus sinais vitais (temperatura, pressão arterial e pulso) verificados e registrados, pelo menos, imediatamente antes do início e após o término da transfusão.
- II - Os primeiros 10 (dez) minutos de transfusão deverão ser acompanhados, podendo o profissional ficar ausente do paciente para realizar seus registros, durante este intervalo de tempo.
- III- Após os 10 (dez) minutos de transfusão, o paciente não precisará ser periodicamente monitorado.
- IV- Se houver alguma reação adversa, o médico só deverá ser comunicado se a reação transfusional for grave.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e IV.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

36. Sobre a transfusão de hemocomponentes, qual a alternativa correta?

- (A) As unidades de plasma devem ser transfundidas o mais brevemente possível após seu descongelamento, não devendo exceder 48 horas, se armazenadas a 4 ± 2 °C.
- (B) O crioprecipitado deve ser transfundido o mais brevemente possível após o seu descongelamento, não excedendo 6 horas, quando mantido à temperatura de 22 ± 2 °C.
- (C) Os componentes plaquetários devem ser mantidos em agitação contínua e transfundidos em até 4 horas depois de saírem do agitador contínuo de plaquetas, sem a necessidade de serem agitados antes.
- (D) As transfusões de componentes sanguíneos devem ser administradas por meio de equipos livres de pirógenos e descartáveis, sendo descartado o uso de filtro que retenha coágulos e agregados.
- (E) Os componentes sanguíneos devem ser infundidos em, no máximo, 6 horas.

37. Sobre as condutas que devem ser realizadas quando ocorre reação transfusional imediata, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A transfusão deve ser interrompida, exceto em casos de reação alérgica leve.
- (B) O acesso venoso deve ser mantido.
- (C) A bolsa de transfusão deve ser desprezada, mesmo que a transfusão não tenha sido finalizada.
- (D) A equipe médica deve ser comunicada.
- (E) O serviço de hemoterapia deve ser comunicado.

38. São características de reação transfusional tardia:

- (A) pápulas, prurido e edema.
- (B) hipoxemia, infiltrado bilateral em radiografia de tórax, nenhuma evidência de hipertensão atrial esquerda.
- (C) comprometimento respiratório agudo, evidência de edema pulmonar agudo, alterações no sistema cardiovascular não explicadas pelas condições clínicas do paciente, evidência de sobrecarga de fluidos.
- (D) diarreia, hepatomegalia, pancitopenia, aplasia de medula óssea.
- (E) tremores, calafrios e taquicardia.

39. Doença falciforme (DF) é a doença hereditária monogênica mais comum do Brasil. Em relação à DF e à transfusão nesse grupo de pacientes, qual a alternativa correta?

- (A) Quanto ao prognóstico, o maior risco, geralmente, é para crianças menores de 5 anos, sendo a minoria das mortes infantis causadas por infecções.
- (B) O transplante de células-tronco hematopoiéticas (TCTH) alogênico não oferece um tratamento curativo para crianças com DF.
- (C) A transfusão simples é o procedimento mais realizado no Brasil.
- (D) A transfusão de troca parcial (exsanguinotransfusão parcial manual) é indicada na maioria dos casos, diminuindo a concentração de hemoglobina S.
- (E) A eritrocitaférese automática não é recomendada por aumentar o risco de sobrecarga de ferro.

- 40.** Sobre os processos de aférese, é correto afirmar que
- (A) leucaférese terapêutica não pode ser indicada em pacientes com hiperleucocitose desencadeada por leucemias agudas.
 - (B) troca plasmática (plasmaférese terapêutica) é considerada terapia de segunda linha, isolada ou em conjunto, para doenças como Guillain-Barré ou rejeição humoral em transplante renal.
 - (C) procedimentos de aférese necessitam de fluxo sanguíneo adequado de cerca de 60 a 150 mL por minuto. Acessos venosos centrais ou acesso venoso periférico calibroso, para acomodar agulhas de 16 a 18 gauge, são necessários.
 - (D) a coleta de células progenitoras do sangue periférico é realizada por eritrocitaférese.
 - (E) fotoférese é indicada para o tratamento da doença do enxerto contra hospedeiro, associada com transfusão (DECH-T).